TASSOS S.A.

Insumos médicos y de protección
Compra venta mayorista y minorista de productos farmacéuticos
Importadora y distribuidora de especialidades farmacéuticas/Dispositivos médicos
Comercio al por mayor de otros productos. Otras actividades relacionadas con la salud humana

AV. Santísimo Sacramento N° 2184 Casi Espora - Tel. 021 293 800
Cel. 0986 893 867 - 0981 897 896
E-mail: administracion@tassos.com.py
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nro. 16477530
Inicio Vigencia 16/06/2023 Fin Vigencia 30/06/2024
RUC: 80078413-8

NOTA DE REMISION

001-004-0000280

Fecha de Emisión: 04/JUE/2024 9:04:31

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA

Nombre o Razón Social: Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social — RUC o C.I del Destinatario: 800695054-3

Domicilio: PETIROSSI Y ARARIBA

DATOS DEL TRASLADO

Comprobante de Venta N°: 001-004-0000706

Fecha de expedición: 04/06/2024

Fecha de inicio de traslado: 06/06/2024

Dirección de punto de partida: Deposito RAZENA

Ciudad: Martino Roque Alonso

Dirección de punto de llegada: PETIROSSI Y ARARIBA

Ciudad: Asuncion

Nombre/s adicional/es de receptor:

Cambio de fecha de llegada de Vehículo de punto de llegada:

Motivo:

Motivo de traslado: VENTA

Tipo de Comp. de Venta: LICITACION

Número de Talonario: 16477530

Fecha estimada de Término del Traslado: 06/06/2024

Departamento:

Departamento:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Marca del vehículo: Fiat Fiorino

Nro. de Reg. Único del Automotor (RUA): HDU 004

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Nombre y Apellido o Razón Social: Richard Contreras

Domicilio: Asuncion

RUC/Cédula de Identidad: 7.360.701

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO
[illegible]	5.000	CICLOFOSFAMIDA 500 MG/VIAL C/LIOFOSFAMIDA 1000 MG/VIAL N° 162603 - CONTRATO N° 943/2023 - O.C. N° 362/2024	LB99A	09/2026

Que Fca. Martina Benitez
Hoff. Prof. N° 3000
Jefe del Dpto. de Farmacia
Instituto Nacional del Cancer

ORIGINAL

INCAN
Dpto. Adm. y Contable
MESA DE ENTRADA
Nota N°: [illegible] Hora: 13:30 Fecha: 04/06/24
Numero: [illegible]
Firma: [illegible]

04/06/2024

SELECCIONADO

RECEPCION DE LA MERCADERIA

FECHA Y HORA: FIRMA Y SELLO:

ACLARACION:

C.I N°:

Remision-Original